**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**Wzór wykazu osób**

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasto Augustów zwana dalej "Zamawiającym",**

ul. 3 Maja 60, 16-300 Augustów

NIP 846-15-29-116

REGON 790670817

strona: [http://bip.um.augustow.pl](http://bip.um.augustow.pl/)

e-mail: zp@urzad.augustow.pl

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest robota budowlana na zadaniu inwestycyjnympn.

**„Przebudowa ulicy Derak, Śliwkowej i rozbudowa ulicy Morelowej w Augustowie”**

przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. poz. 1126 w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia)*

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub **związana jest bezpośrednio z Wykonawcą stosunkiem prawnym** (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot (związana jest z podmiotem udostępniającym zasób stosunkiem prawnym – np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności** **inżynieryjnej drogowej**:**Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....……………………… | **Kierownik branży****drogowej** |  |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności** **instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych i gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych** **Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....……………………… | **Kierownik branżysanitarnej** |  |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności** **instalacyjnej w zakresie sieci i instalacji urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych** **Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....……………………… | **Kierownik branżyelektrycznej** |  |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane****w specjalności** **instalacyjnej w zakresie sieci i instalacji urządzeń telekomunikacyjnych****Uprawnienia Nr** ….....................………………**wydane** ……………………....……………………… | **Kierownik branżytelekomunikacyjnej** |  |

*...............................................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika)*